

радиолечение. Во многих случаях введение игл (с радием или эманацией) дает лучшие результаты, чем непосредственная аппликация (напр. при раке прямой кишки, простаты, матки).

Заканчивая обзор V тома этого сборника, нужно отметить, что он является большим вкладом в рентгенол. литературу и крупным пособием специализированного рентгенолога. Органы, регулирующие выписку иностр. лит., должны предоставить возможность приобретения этой книги хотя бы в одном экземпляре на спец. рентг. учреждения.

Проф. Р. Я. Гасуль.

Freud, Sigm. *Neue Folge der Vorlesungen zur Einführung in die Psychoanalyse*. Internationaler Psychoanalytischer Verlag in Wien. 1933. Preis RM. 4.

Новая серия лекций по психоанализу Фрейдера есть продолжение лекций, которые он читал 15 лет назад в Венском университете, и состоит она из следующих семи лекций: XXIX. Ревизия учения о снах; XXX. Сон и оккультизм; XXXI. Составные части психической личности; XXXII. Страх и жизнь влечений; XXXIII. Женственность (Weiblichkeit); XXXIV. Разъяснения, применения, ориентировки; XXXV. О мировоззрении.

Как и все книги Фрейда, рецензируемая нами книга написана интересно, но посвященным в психоанализ читателям она ничего существенно нового не дает, о чем, между прочим, говорит неоднократно сам Фрейд на страницах своей книги. Если мы нашли нужным сигнализировать эту книгу советскому читателю, то исключительно из-за последней лекции о мировоззрении. Эта лекция представляет огромный интерес и имеет большую ценность, так как в ней Фрейд признает загнивание буржуазной культуры и приветствует русскую пролетарскую революцию, как сигнал лучшего будущего.

Великое дело, если Фрейд—Фрейд в этом отношении не один в Западной Европе—признает, что капиталистическая система трещит по всем швам, что западно-европейская культура загнивает, и что мировая пролетарская революция неминуема, хотя пока, по его мнению, время для нее не пришло...

Что касается мировоззрения, специально психоаналитического, то Фрейд говорит следующее: „Психоанализ не способен создать свое собственное мировоззрение. Он в этом и не нуждается, он кусок науки и может приобщиться к научному мировоззрению. Это последнее едва заслуживает, однако, громко звучащего имени, ибо наука созерцает не все (?! *Ив. Г.*), она далеко несовершенна, не претендует на целостность и системность (образование систем). Научное мышление еще очень молодо среди людей и оно не может еще одолеть огромного множества поставленных перед ним больших проблем. Построенное на науке мировоззрение имеет, кроме подтверждения реальности внешнего мира, в основном отрицательные черты, как признание истины (*Bescheidung zur Wahrheit*)<sup>1)</sup>, отрицание иллюзий. „Кто из наших современников недоуолен этим состоянием вещей, кто для своего мимолетного утешения желает большего, пусть его себе ищет и находит. Мы на него не будем в обиде, мы не можем ему помочь, не можем, однако, ради него по иному мыслить“.

Комментарии здесь излишни. Кризис буржуазной науки выявляется здесь как нельзя выпуклее. Полное неверие в свои силы, отрицание возможности научно-обоснованного мировоззрения. Ничего удивительного. Без марксизма-ленинизма, без диалектического материализма, являющегося единством мировоззрения и метода, наука в конечном итоге осуждена на бесплодие, не может дать ни целостного метода, ни целостного мировоззрения.

*Ив. Галант.* (Ленинград)

Мейер и Нассау. *Вскармливание ребенка грудного возраста*. Руководство для врачей и учащихся. Перев. с немецк. Жорно и Цимблер. Госмедиздат, 1933 г. 348 стр. Ц. в перепл. 7 р. 75 к.

Книга состоит из двух частей. В первой физиологической части рассматривается рост и развитие здорового ребенка, обмен веществ у него, естественное и искусственное вскармливание детей грудного возраста. Здесь же имеется раздел о вскармливании недоношенных и дебильных детей. Вторая часть начинается главой, дающей общую характеристику состояний, наблюдаемых при расстройствах

1) Почему *Bescheidung zur Wahrheit* есть отрицательная черта науки рецензенту непонятно. Видимо Фрейд вкладывает в это особый смысл.

питания. Далее идет подробное изложение клиники острых расстройств пищеварения и хронических расстройств, развивающихся на почве неправильного питания. В этом же разделе дано и краткое описание авитаминозов А, В и С. Отдельная глава посвящена вопросам питания при аномалиях конституции. Сравнительно немного места отведено расстройствам пищеварения у детей, кормящихся грудью. Под общим названием вторичных пищевых расстройств описаны рахит, тетания и различные формы анемии, встречающиеся у детей грудного возраста.

Основной недостаток книги указан в предисловии издательства; это—сильнейшая недооценка социальных факторов в этиологии заболеваний и полное игнорирование социальных мероприятий по профилактике и терапии. Но все, что относится к клинике,—а только этой стороны и касаются авторы—прекрасно. Будучи знатоками дела, которые пользуются мировым именем, авторы излагают трактуемые вопросы глубоко научно, но вместе с тем и с подкупающей ясностью. Книга Мейера и Нассау—наиболее современное и наиболее полное (после двухтомного сочинения Черни и Келлера) изложение учения о питании и расстройствах питания у детей грудного возраста.—Особо следует отметить красной нитью проходящую через всю книгу мысль о решающем значении достаточного и полноценного питания для сопротивляемости ребенка, о необходимости, в связи с этим, раннего прикорма (с 4-х месяцев) и о вредности для детей длительной строгой диеты, повторно назначаемых с терапевтической целью голодовок и т. п. В виду того, что подобные неправильные врачебные назначения и теперь еще во многих случаях имеют место, указание авторов, что „щадящая“ диета часто—вредящая диета, будет очень кстати.

Перевод книги—в общем удачный, хотя и не свободен от неточностей. Так, напр., на 89-ой стр. переводчики вкладывают авторам в уста слова: „В настоящее время, когда социальные и экономические условия улучшились“... и т. д. Это совершенно не соответствует положению в современной Германии, и в оригинале сказано не так. Там очень осторожно говорится: „Если имеются сколько-нибудь подходящие условия, если есть возможность выполнить советы врача“... и т. д. Далее, немецкое слово „Sollgewicht“ (должный вес) почему то переведено: „теоретический вес“. Выражение „krankhafte Dissimilation der Nahrung“, означающее ненормальные процессы расщепления пищи в полости кишечника, переведено: „расстройство диссимилиации“ (стр. 122); и др.

Все же, при чтении книги, постоянно чувствуется, что перевод сделан сведущими педиатрами; за это особенно убедительно говорят многочисленные и б. ч. очень содержательные примечания, сопровождающие перевод. Впрочем, с некоторыми из этих примечаний трудно согласиться, напр., с утверждениями, что жирно-мучные питательные смеси проще готовить из сливок, чем из масла (стр. 102-ая), что богатые калориями и почти свободные от целлюлозы бананы можно заменить томатами (стр. 116-я), что подкисленные молочные смеси лучше заменять пахтаньем (стр. 158), и т. п. Некоторые немецкие таблицы, напр., повозрастные стандарты веса и роста заменены русскими данными, что вполне правильно. Менее целесообразна замена круглых цифр, указывающих калорийность разных питательных смесей, „более точными“, принятыми в Моск. ин-те ОММ (стр. 16-я). Большой точности здесь быть не может, так как калорийность основного исходного продукта—молока—сильно колеблется; между тем круглые цифры легче запоминаются.—В таблице содержания витаминов в пищевых продуктах, неправильно указано, будто томаты содержат много антирахитического витамина. Большинство имеющихся недочетов все же не существенно. В общем переводчиками выполнена, и хорошо выполнена, большая и полезная работа.

В заключение можно сказать, что книга Мейера и Нассау представляет ценный вклад в педиатрическую литературу и что каждому врачу, желающему основательно познакомиться с современными взглядами на питание детей, на расстройства питания и их лечение, следует горячо рекомендовать изучение этого труда.

Проф. Е. Ленский.